

Niño pequeño
de 9 a 18 meses



Informe del adelanto del niño

Nombre del niño:

Periodo de
evaluación:

Fecha de nacimiento:

Contenido

| | | | |
|-----------------------------------|----|------------------------------------|----|
| Lenguaje/Lectoescritura | 2 | Enfoques del aprendizaje | 14 |
| Matemáticas. | 5 | Físico/Salud. | 16 |
| Ciencias | 7 | Artes creativas. | 19 |
| Estudios Sociales. | 9 | Aprendizaje de dos lenguas . . | 22 |
| Socioemocional. | 11 | | |

Informe del adelanto del niño (de 9 a 18 meses)

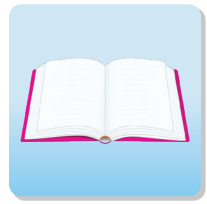
Los bebés más mayores que pasan a la etapa de niños pequeños empiezan a desplazarse, lo que les permite explorar más el mundo que los rodea, estando a la vista de un adulto conocido.

En esta etapa se producen cambios emocionantes en el desarrollo, ya que los niños empiezan a perfeccionar sus destrezas comunicativas, lo que les permite adquirir conocimientos más rápidamente.

Los niños de esta edad siguen siendo curiosos por naturaleza, sobre todo cuando hay otros niños presentes. Las destrezas incluidas en este folleto muestran el adelanto de su niño pequeño durante los últimos meses. El aumento de la movilidad y de la motricidad fina, la comunicación, el desarrollo de las relaciones interpersonales y el continuo desarrollo cognitivo hacen que este sea un momento emocionante para padres y maestros.

Clave de puntuación de la evaluación

| | | |
|----|-------------|---|
| N | Todavía no | el niño no puede completar esta destreza |
| E | Emergente | el niño lo intenta, pero necesita ayuda |
| S | Sí | el niño puede completar la destreza por su cuenta |
| NE | No evaluado | no evaluado durante este periodo |



Desarrollo del lenguaje y la lectoescritura

L1: Lenguaje receptivo

| L1.1 Responde adecuadamente al lenguaje y a los signos | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

L2: Lenguaje expresivo

| L2.1 Utiliza algunos signos, palabras o gestos para comunicarse | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

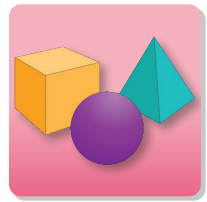
| L2.2 Aprende y utiliza nuevas palabras para etiquetar cosas; canta canciones. | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

L3: Fundamentos de la lectura

| L3.1 Maneja los libros sin ayuda; disfruta de la lectura compartida | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| L3.2 Escucha textos breves; señala partes de las imágenes. | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| L3.3 Disfruta con canciones y rimas; juega con sonidos | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Matemáticas

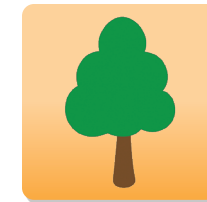
M3: Medición y datos

| M3.1 Empieza a notar diferencias en atributos medibles | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

M4: Patrones, Ordenación/Clasificación, Razonamiento

| M4.1 Sigue patrones en canciones, movimientos y rutinas. | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| M4.2 Forma conjuntos de objetos similares | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Ciencias

SC1: Observación e investigación

| SC1.1 Utiliza los sentidos para explorar y manipular objetos para ver cómo funcionan las cosas | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| SC1.2 Utiliza su propio cuerpo y el de los adultos como instrumentos de observación | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SC2: Ciencias físicas

| SC2.1 Observa el movimiento; explora los sonidos y las propiedades de los materiales | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Ciencias

SC3: Ciencias de la vida

| SC3.1 Empieza a diferenciar entre plantas y animales; identifica algunos seres vivos por su nombre | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SC4: Ciencias de la Tierra y del Medio ambiente

| SC4.1 Nota la diferencia entre el día y la noche; identifica el cielo y las cosas que hay en él | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Notas:



Estudios sociales

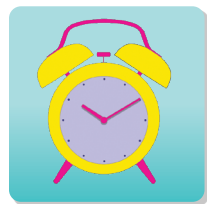
SS1: Historia y acontecimientos

| SS1.1 Responde y reacciona a los cambios de rutina | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SS3: Cultura, familia y comunidad

| SS3.1 Escucha y responde a música y rimas de diversas culturas. | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| SS3.2 Escucha y responde a su propio nombre y a los de los miembros de su familia; está consciente de la familia, la edad y los rasgos físicos. | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Estudios sociales

SS4: Gobierno, economía y tecnología

| SS4.1 Responde a una reorientación o a instrucciones sencillas. | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| SS4.3 Utiliza el método de ensayo/error para explorar mecanismos sencillos en juguetes (por ejemplo, botones); nota la función de las herramientas/la tecnología/ comienza a interactuar con ellas (escucha música/hace como si hablara por un teléfono de juguete). | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Notas:



Socioemocional

SE1: Autoconciencia y autoconcepto

| SE1.1 Se vuelve más consciente de su propio cuerpo; se reconoce en el espejo; utiliza "yo"/"mío"; comienza a identificar las partes de su propio cuerpo. | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| SE1.2 Desarrolla/expresa preferencias por alimentos, objetos y texturas. | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| SE1.3 Muestra las cosas que ha hecho; intenta independizarse, pero busca ayuda | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Socioemocional

SE2: Confianza y relaciones

| SE2.1 Busca familiares adultos para saber cómo responder; muestra apego | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| SE2.2 Muestra interés y responde a otros niños | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SE3: Sentimientos y emociones

| SE3.1 Empieza a mostrar preocupación por los demás | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SE3: Sentimientos y emociones (continuación)

| SE3.2 Expresa una amplia gama de emociones relacionadas con el problema o conflicto | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SE4: Autorregulación

| SE4.1 Acepta y sigue rutinas y actividades | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Notas:



Enfoques de aprendizaje

AL1: Curiosidad, iniciativa y toma de riesgos

| AL1.1 Muestra interés/curiosidad/ganas de explorar; utiliza los sentidos para obtener información mientras explora; se hace cada vez más consciente de los colores, las formas, los patrones o las imágenes. | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

AL2: Pensamiento creativo, resolución de problemas, razonamiento

| AL2.1 Utiliza objetos de forma distinta a la prevista; encuentra el humor en lo inesperado. | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| AL2.2 Reconoce las relaciones de causa y efecto | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

AL2: Pensamiento creativo, resolución de problemas, razonamiento (continuación)

| AL2.3 Empieza a resolver problemas sencillos | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

AL3: Atención, participación y persistencia

| AL3.1 Permanece atento durante más tiempo; repite y empieza a resolver tareas difíciles para conseguir dominar el tema | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

AL4: Memoria y reflexión

| AL4.1 Demuestra capacidad para adquirir y procesar nueva información; logra conservar el objeto | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Desarrollo físico y salud

PD1: Salud física, crecimiento

| PD1.1 Participa en una variedad de juegos bajo techo y al aire libre que desarrollan fortaleza en brazos y piernas. | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| PD1.2 Disfruta de los alimentos preferidos; prueba algunos alimentos nuevos; come con los dedos de forma independiente | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

PD2: Desarrollo motor grueso

| PD2.1 Adquiere movilidad y capacidad para desplazarse de un lugar a otro; comienza a mostrar conciencia corporal en el espacio. | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

PD2: Desarrollo motor grueso (continuación)

| PD2.2 Coordina movimientos corporales en una posición; continúa desarrollando la propiocepción (por ejemplo, coordina el cuerpo y las manos para alcanzar cosas) | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| PD2.3 Controla el cuerpo; sigue desarrollando el sentido vestibular (por ejemplo, se mece en un caballito balancín sin ayuda, etc.) | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

PD3: Desarrollo de la motricidad fina

| PD3.1 Sostiene/manipula objetos con ambas manos (por ejemplo, apila bloques) | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Desarrollo físico y salud

PD3: Desarrollo de la motricidad fina (continuación)

| PD3.2 Coordina los movimientos de las manos y los ojos; controla los músculos pequeños al realizar tareas sencillas; utiliza los dedos para agarrar y comer; explora y utiliza herramientas para alimentarse; bebe con una pajita. | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

PD4: Conciencia de la seguridad y el autocuidado

| PD4.1 Busca señales de los adultos para guiar el comportamiento en situaciones perjudiciales | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| PD4.2 Acepta y participa más en las rutinas de cuidado físico (cepillado de dientes, lavado de manos, etc.) | | N | E | S | NE |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Artes creativas

CA1: Artes visuales

| CA1.1 Utiliza diversos materiales para explorar y crear obras de arte. | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| CA1.2 Muestra interés por estímulos visuales más complejos (por ejemplo, fotografías). | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

CA2: Música

| CA2.1 Expresa satisfacción o emoción al escuchar música; vocaliza algunas palabras que repite. | | N | E | S | NE |
|--|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fecha: | Observación: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



lillio.com
1-844-975-1275

Lillio Learning
powered by  FunShine
Express

